**Załącznik**

 **do Ogłoszenia Starosty Złotowskiego**

 **z dnia 08 października 2025 r.**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**KANDYDATA NA CZŁONKA POWIATOWEJ RADY RYNKU PRACY w Złotowie KADENCJA 2025 – 2029**

**I. Zgłoszenie kandydata**

**1. Dane organizacji zgłaszającej kandydata**

1. Pełna nazwa:……………………….…………………….……………………….……………..…

……………………………………………………………………………………………………..

1. Nazwa rejestru i miejsce zarejestrowania ……………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………..

1. Dane kontaktowe (adres, e-mail, nr telefonu): ……………….…………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

1. **Dane wskazanego kandydata:**

1) Imię i nazwisko kandydata: ……………...……………………………………………………….

2) Dane kontaktowe kandydata:

a) Adres do korespondencji: …………………………………………………………………………

b) Adres e-mailowy:…………………………………………………………………………………….

c) Numer telefonu:……………………………………………………………………………………..

**3. Opis kariery zawodowej kandydata oraz informacje potwierdzające osiągnięcia i doświadczenia w zakresie rynku pracy**: ……………………………..……………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....................................................................

**4. Oświadczenie (proszę o postawienie znaku X w odpowiednim miejscu)**

|  |
| --- |
| **Dotyczy przedstawicieli zgłaszanych przez:****- terenowe struktury organizacji związkowej reprezentatywnej****- terenowe struktury organizacji pracodawców reprezentatywnej** |
|  | * Oświadczam, że organizacja działa na terenie powiatu złotowskiego.
* Oświadczam, iż organizacja jest organizacją reprezentatywną w rozumieniu ustawy  z dnia 24 lipca 2015 r. o Radzie Dialogu Społecznego i innych instytucjach dialogu społecznego (Dz.U. z 2018 r., poz.2232 z późn. zm.).
 |

|  |
| --- |
| **Dotyczy przedstawicieli zgłaszanych przez:****- społeczno-zawodowe organizacje rolników, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 8 października 1982 r.**  |
|  | * Oświadczam, iż organizacja działa na terenie powiatu złotowskiego.
 |

|  |
| --- |
| **Dotyczy przedstawicieli zgłaszanych przez:****- ośrodki wsparcia ekonomii społecznej o których mowa w art.36 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej** |
|  | * Oświadczam, iż organizacja działa na terenie powiatu złotowskiego.
 |

|  |
| --- |
| **Dotyczy przedstawicieli zgłaszanych przez:****- organizacje pozarządowe zajmujące się statutowo problematyką rynku pracy** |
|  | * Oświadczam, iż organizacja działa na terenie powiatu złotowskiego.
* Oświadczam, iż organizacja zajmuje się statutowo problematyką rynku pracy.
 |

**Pieczęć i podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentacji organizacji (zgodnie ze statutem i/lub KRS) zgłaszającego kandydata**

 ……………………………………………………..

 Pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionych

Miejscowość i data: ……………………………….

**II. Oświadczenia kandydata:**

1. Wyrażam zgodę na kandydowanie i powołanie w skład Powiatowej Rady Rynku Pracy w Złotowie.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu w celu realizacji procesu rekrutacji na członka Powiatowej Rady Rynku Pracy w Złotowie oraz na potrzeby pełnienia funkcji członka Powiatowej Rady Rynku Pracy w Złotowie w przypadku wyboru mojej kandydatury.
3. Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
            Powiatowy Urząd Pracy w Złotowie
            ul. Kolejowa 11
            77-400 Złotów

 reprezentowany przez Dyrektora PUP.

1. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:
            tel. 691 707 120

email: bhp@onet.pl.

1. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy w Złotowie na podstawie:
	1. art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu realizacji procesu naboru, a w przypadku zatwierdzenia Pani/Pana kandydatury w celu pełnienia funkcji członka Powiatowej Rady Rynku Pracy w Złotowie dane będą przetwarzane w celach kontaktowych, w tym przesyłania materiałów oraz zbierania głosów w trybie obiegowym i organizacji szkoleń na podstawie przepisów Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
	2. art. 6 ust. 1 lit. a RODO w celach kontaktowych oraz w celach realizacji usług szkoleniowych na podstawie wyrażonej zgody.
2. Podanie danych jest niezbędne do prawidłowej realizacji celów o których mowa w pkt. 3. Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym niezbędnym do procesu rozpoczęcia naboru kandydatów do Powiatowej Rady Rynku Pracy w Złotowie, a niepodanie danych skutkować będzie brakiem możliwości kandydowania do Rady, w pozostałym zakresie jest dobrowolne.
3. Odbiorcami danych osobowych Kandydata oraz osoby reprezentującej organizację mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Odrębną kategorią odbiorców, którym mogą być ujawnione dane są podmioty uprawnione do obsługi doręczeń, podmioty świadczące usługi doręczania przy użyciu środków komunikacji elektronicznej oraz podmioty wspierające Administratora w wypełnianiu uprawnień i obowiązków oraz świadczeniu usług, w tym zapewniających asystę i wsparcie techniczne dla użytkowanych w Urzędzie systemów informatycznych przy czym zakres przekazania danych tym odbiorcom ograniczony jest wyłącznie do możliwości zapoznania się z tymi danymi w związku ze świadczeniem usług wsparcia technicznego i usuwaniem awarii. Ponadto Państwa dane osobowe w zakresie imienia, nazwiska, funkcji w Powiatowej Radzie Rynku Pracy w Złotowie zostaną także udostępnione w Biuletynie Informacji Publicznej Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania. Prawo usunięcia danych osobowych, ich przenoszenia, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania przysługuje wyłącznie w sytuacji, gdy dane osobowe nie są przetwarzane do celów związanych z wywiązaniem się z prawnych obowiązków Administratora lub wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach władzy publicznej powierzonej Administratorowi. Prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych przysługuje w przypadku, gdy była ona wcześniej wyrażona.
5. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania, w oparciu o Pani/Pana dane osobowe.
7. Administrator danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do „państwa trzeciego".
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z "Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt" Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie.

*........................................... ............................................*

 *(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)*